

Prefeitura Municipal de Assis Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	NOTA DE PARC./SUB. 4457 / 4
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4	FICHA: 533	DATA: 03/06/2022	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/06/2022
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. ASSIS-APAE	44.373.991/0001-23	CÓDIGO: 1293
ENDEREÇO: R:ANA ANGELA R.ANDRADE, 321	ASSIS-SP	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 240 EDUCAÇÃO ESPECIAL 000 EDUCAÇÃO ESPECIAL-Convênios/entidades/fu	TERMO DE COLABORACAO 05/2022- DISPONIBILIZACAO DE 39 (TRINTA E NOVE) VAGAS, PARA ATENDIMENTO DE EDUCAÇÃO ESPECIAL, AOS ALUNOS DO MUNICÍPIO DE ASSIS QUE NECESSITAM DE APOIO PERMANENTE-PERSUASIVO COM DEFICIENCIA INTELECTUAL OU DEFICIENCIA MULTIPLA ASSOCIADA A DEFICIENCIA INTELECTUAL E	Liquido 20.589,14 Desconto 0,00

GL	SOMA	20.589,14
-----------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.50.43.00 12.367.0031.2700.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO SUBVENÇÕES SOCIAIS APAE-ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ASSIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
247.069,79	20.589,14	20.589,14	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	20.589,14	vinte mil, quinhentos e oitenta e nove reais e quatorze centavos * *****
-----------------------------	------------------	---

DESCONTOS	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;"></td> <td style="width:20%; text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">TOTAL DE DESCONTOS</td> </tr> </table>		0,00	TOTAL DE DESCONTOS	
	0,00				
TOTAL DE DESCONTOS					

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 03/06/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">BANCO</th> <th style="width:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:60%;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														